

дней нетрудоспособности приходилось на острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (23,9 случаев и 100,1 дней на 100 студентов), что, по-видимому, обусловлено условиями обучения.

На втором месте в структуре заболеваемости с ВУТ находились травмы и отравления (3,5%). Третье рейтинговое место занимали инфекционные и паразитарные болезни (2,2%).

Выводы. Таким образом, в структуре заболеваемости с ВУТ преобладали болезни органов дыхания, а в структуре первичной заболеваемости – болезни органов пищеварения.

Литература

1. Баклыкова, А.В. Здоровье и образ жизни студентов-медиков / А.В. Баклыкова // Молодой ученый. – 2010. – Т. 2. - № 5. – С. 205-207.
2. Петрова, Т.Н. Интегральная оценка ведущих медико-социальных характеристик образа жизни и состояния здоровья студентов ВГМА им. Н.Н. Бурденко / Т.Н. Петрова, А.А. Зуйкова // Вестник новых мед. технологий. – 2011. - Т. XVIII. - № 2. – С. 312-314.

ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО ВАРИАНТА «ОПРОСНИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ И НЕВРОЗОПОДОБНЫХ РАССТРОЙСТВ» В ОЦЕНКЕ ЛИЧНОСТИ В КЛИНИКЕ

Цидик Л.И.

Гродненский государственный медицинский университет.

Актуальность: в Республике Беларусь наблюдается недостаток современных, психометрически обоснованных, многофакторных личностных опросников, которые могли бы измерять выраженность клинически значимых личностных особенностей пациентов, а также, которые возможно было бы использовать на целевом контингенте (невротические расстройства, органические эмоционально-лабильные расстройства, психосоматические и др.). Существуют потенциальные методики, которые могли бы использоваться для этих целей. Например, «Опросник невротических и неврозоподобных расстройств» (ОНР), который имеет свои существенные недостатки, требующие исправления, такие как отсутствие обоснованной конструктивной валидности, громоздкость (шкалы не валидизированы, имеют много градационных ответов, искажающих результаты), недостаточное количество ключевых утверждений на шкалу, и, как результат - слабая надёжность методики.

Диагностика личности должна строиться на ясных и точных представлениях о сущности этого явления. Феномен личности существует и относится к числу базовых объектов исследования в современной психодиагностике, а проблема объективного определения клинически значимых личностных особенностей пациентов, их интерпретация, является одной из труднейших.

Изучению личности в клинике посвящено множество работ; собран огромный экспериментальный материал, относящийся к исследованию личности. Вместе с тем, нет существенного прогресса в этом направлении: теоретические посылы, интерпретация эмпирических фактов, представления о структуре и ведущих параметрах личности столь различны и не согласуются между собой, что установить истину,

отказавшись от каких-то теорий из-за их несостоятельности, практически невозможно.

В научной литературе по психодиагностике всё большее внимание уделяется вопросам конструирования личностных опросников, психометрически корректной адаптации зарубежных, разработке оригинальных шкал, проблемам валидности и надёжности. Тем не менее, еще очень редки работы, в которых опросники не просто используются для получения каких-либо данных о личности (таких работ очень много), а сами выступают в качестве объекта изучения. Простота применения опросников, лёгкость обработки полученных результатов, их наглядность, обоснованность зарубежных интерпретационных схем многочисленными и, кажется, вполне убедительными исследованиями, — все это часто порождает иллюзию, что в итоге мы располагаем объективным и достоверным знанием о личности. Опасность этой иллюзии в том, что она уводит от подлинно научного, углубленного изучения личности, подменяя его внешне достоверными показателями и корреляциями.

Цель исследования: обосновать на основе современных психометрических подходов возможности эффективного использования модифицированного варианта «Опросника невротических и невротоподобных расстройств» (ОНР) для психодиагностики личности в клинике.

Задачи исследования:

- 1) оценить факторную валидность «Опросника невротических и невротоподобных расстройств» (ОНР) и выделить его шкальную структуру,
- 2) оценить корреляционную валидность методики ОНР,
- 3) оценить конструктивную валидность и психометрическую состоятельность методики ОНР с помощью модели Раша,
- 4) оценить критериальную валидность и диагностическую эффективность методики ОНР в клинике.

Материалы исследования: для исследования будет сформирована группа пациентов с депрессивными и тревожными расстройствами, находящихся на лечении в психосоматическом отделении Городской клинической больницы №3 г. Гродно, и группа сравнения, состоящая из здоровых испытуемых.

Методы исследования: структурированное интервью для использования Шкалы оценки тревоги Гамильтона, опросник депрессивной симптоматики SR-16, MMPI (Миннесотский Многошкальный Личностный Опросник), опросник невротических и невротоподобных расстройств, методы многомерного статистического анализа (факторный анализ, модель Раша, корреляционный анализ).

Рабочая гипотеза: с помощью современных психометрических подходов можно создать модифицированный вариант «Опросника невротических и невротоподобных расстройств», характеризующийся обоснованными психометрическими свойствами и высокой диагностической эффективностью.

Ожидаемые результаты:

- 1). Разработка модифицированного варианта «Опросника

невротических и невротоподобных расстройств» (ОНР).

2). Получение данных о диагностической эффективности модифицированного варианта методики ОНР в клинике.

3). Внедрение результатов работы в диагностический процесс учреждений здравоохранения, оказывающих помощь в сфере охраны психического здоровья.

Выводы: с помощью современных психометрических подходов необходимо создать модифицированный вариант «Опросника невротических и невротоподобных расстройств», характеризующийся обоснованными психометрическими свойствами и высокой диагностической эффективностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анастаси, А. Психологическое тестирование / А. Анастаси, С. Урбина. -7-е изд., междунар. – СПб.: Питер, 2007. - 687 с.
2. Психологическая диагностика: научно-методический и практический журнал /под ред. М.К. Акимовой – М.: ООО «Исследовательская группа “Социальные науки”». – 2007. – № 2. – 136с.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА В МИНДАЛИНАХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОНЗИЛЛИТЕ

**Цыркунов В.М., Рыбак Н.А., Прокопчик Н.И., *Зубрицкий М.Г.,
Рыбак Р.Ф.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**УЗ «Гродненское областное патологоанатомическое бюро»*

***УЗ «Гродненская областная клиническая больница», Беларусь*

Актуальность. Хронический тонзиллит (ХТ) занимает до 35,0% среди болезней ЛОР-органов, как у взрослых, так и у детей. [1-2]. В настоящее время диагностика и лечение пациентов с ХТ давно уже вышли за рамки оториноларингологии и являются объектом для изучения в инфектологии, морфологии, терапии. При декомпенсированном ХТ выраженные патоморфологические изменения наблюдаются не только в небных миндалинах, но и околоминдаликовой клетчатке, а тонзиллогенная интоксикация, иммунопатологические процессы приводят к развитию метатонзиллярных осложнений со стороны сердечно – сосудистой системы, почек, суставов, соединительной ткани, и даже приводят к инвалидизации. В настоящее время диагностика ХТ носит сугубо субъективный характер, базируясь на жалобах, анамнезе заболевания, орофарингоскопии. Недостаточно информативными являются и лабораторные методы диагностики особенно в решении вопроса о тонзилэктомии. Морфологическая оценка миндалин проводится крайне редко, несмотря на высокую степень ее информативности [1].

Цель: оценить активность инфекционного процесса в небных миндалинах у пациентов с декомпенсированной формой ХТ, подвергшихся тонзилэктомии.

Методы исследования. Морфологическому исследованию подвергнуты 204 небные миндалины, удаленные у 102 пациентов с ХТ в